（様式１）

平成　　　年　　月　　日

　　大学院保健学教育部長　　殿

修士論文等審査願

 修士論文等正本３部、修士論文等要旨３部を添え、審査を申請します。

　　　　　 題　目：

申請者：大学院保健学教育部　　　　分野　　　　領域

氏　名　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　（自署）

（様式２―①）

（要旨見本）

修士論文等要旨**（MSゴシック12ポイント）**

和文タイトル（12ポイント）もしくは

英文タイトル(12ポイント)

※Thesis本文が英文の場合はタイトルを英文とし、その和訳を括弧書きで併記してください。

また、Thesis本文が和文の場合はタイトルを和文とし、その英訳を括弧書きで併記してください。

|  |
| --- |
| 熊　本　花　子Kyu Kyu Maung＊留学生の場合は英文字も記載（氏名を漢字表記する場合は不要）熊本大学大学院保健学教育部博士前期課程○○○学分野　　　　 　　　　　　　　　　※平成21年度以前の入学者は修士課程と記入指導教員○○ ○○　（准）教授熊本大学大学院保健学教育部○○学分野　　　　領域 |

（様式２－②要旨見本）

修士論文等要旨(12ポイント)

**[ 目的 ] 11ポイント**

**[ 方法 ]**

**[ 結果 ]**

**[ 考察 ]**

**[ 結論 ]**

 **(注意事項)**

１.修士論文等要旨は1,200字程度で簡潔に、わかりやすくまとめてください。

２.原則として〔目的〕、〔方法〕、〔結果〕、〔考察〕、〔結論〕等に分けて書くことが

 望ましい。

３.略語の使用は最小限にとどめてください。使用する場合は初出の個所にfull spellingを

記入し、それに続いて略語を括弧内に示してください。

（様式３―①）

審査願ならびに最終の簡易製本作成時には、この表紙で提出してください。

**修士論文等(20ポイント)**

Master Thesis（20ポイント）

**和文タイトル(14ポイント)**

**(英文タイトル14ポイント)**

* 本文が英文の場合はタイトルを英文とし、その和訳を括弧書きで併記してください。

また、本文が和文の場合はタイトルを和文とし、その英訳を括弧書きで併記してください。

熊本　花子 　　（ﾁｭｰ ﾁｭｰ ﾏｳﾝ）(14ポイント)

　　　　　 　　　Hanako Kumamoto 　　 （Kyu Kyu Maung）

( 氏名もセンタリングする。)

熊本大学大学院保健学教育部博士前期課程○○○学分野　△△領域

(14ﾎﾟｲﾝﾄ)　　　　　 ※平成21年度以前の入学者は修士課程と記入

Graduate School of Health Sciences(18ポイント)

指導教員(14ポイント)

○○ ○○　（准）教授(14ポイント)

熊本大学大学院保健学教育部　　学分野　　　　　領域

２０××年３月

（様式３－②）

最終簡易製本作成時には、この中表紙をつけてください。

**修士論文等(20ポイント)**

Master Thesis(20ポイント)

**論文題名 ：　和文(10ポイント)**

 **(英文)(10ポイント)**

* 本文が英文の場合はタイトルを英文とし、その和訳を括弧書きで併記してください。

また、本文が和文の場合はタイトルを和文とし、その英訳を括弧書きで併記してください。

 著者名 ：　　　　　　熊　本　花　子 (10ポイント)

 （単名） 　　　　Hanako Kumamoto (10ポイント)

 指導教員名 ：　熊本大学大学院保健学教育部博士前期課程○○○分野△△領域　○　○　教授

　　　　　　　　　　　　 ※平成21年度以前の入学者は修士課程と記入

 審査委員名　：　　　　 主査 ○○学分野担当教授　　 氏　　名(10ポイント)

 副査△△学分野担当教授　　　氏　　名

 副査□□学分野担当教授　　　氏　　名

 （署名の必要なし）

（主査、副査の○○学は保健学教育部内における分野を記載してください。）

２０××年３月

○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○